

滋賀県前立腺がん地域連携パス 「無治療経過観察」 患者様用

初診時PSA値：	ng/ml(20 年 月 日)
生検所見：	
陽性コア数/全コア数：	/
Gleason score：	(+)

1年後生検所見：	
陽性コア数/全コア数：	/
Gleason score：	(+)

受診時期 (生検後月数)	年	月	日	PSA値 (ng/ml)	備考欄(自覚症状・医師からの説明等)	
かかりつけ医	3					
	6					
	9					
	12					
生検施行病院での1年後再生検 (年 月 日)						
かかりつけ医	15				<p>生検でがん有り、無治療経過観察を選択された場合、PSA値が初回値の2倍になる期間が2年以内の場合は治療開始が推奨されています。</p> <p>12ヵ月後に1.5倍以上に上昇した場合や、3ヵ月後でも急激な上昇、あるいは気になる症状があれば、生検施行病院へご紹介をお願いします。</p> <p>なお、再生検で、陽性コア数、Gleason scoreで憎悪があれば、治療開始となります。</p>	
	18					
	21					
	24					
生検施行病院での						
かかりつけ医	27					
	30					
	33					
	36					
生検施行病院での						
かかりつけ医	39					
	42					
	45					
	48					
生検施行病院での4年後受診 (年 月 日)						
かかりつけ医	51					
	54					
	57					
	60					
生検施行病院での5年後受診 (年 月 日)						

バリエーション(PSA値上昇)や自他覚症状発生時は、_____病院泌尿器科受診をお願いします。 担当医 (_____)
--

